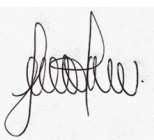


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Código Regional	68	
			Código Centro	954610	
			Fecha Elaboración	Marzo de 2020	
			Versión	FEBRERO 2020 - 2,20	
			ID de Proceso	99289-790821	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		ALVARO ENRIQUE RUIZ MARIN		C.C.	1.097.332.009
Correo electrónico contratista:		aeruizm@sena.edu.co		IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST	SI
		Tipo de cta		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
		AHORROS		N° Cuenta	41600016723
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:	1302836/2020	N° Compromiso SIIF	2520		
Valor Total del Contrato	\$ 15.070.000	N° Pago	2		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.700.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.330.000	Comisiones	\$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 1.370.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.370.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 839.775				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	839.775,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	877.803	877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	1.119.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	109.800	109.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	140.500	140.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	-	0	Menos Retención en la Fuente	0,00	
ARL II	9.200	9.200	Menos Retención IVA	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	-	-	Reteica - 161	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	-	-		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	-	-		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424	-	-	Otras Retenciones	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	-	-	Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	279.925	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	-	-	VALOR A PAGAR	\$ 1.370.000,00	
SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Realizar labores de desmoteo y mantenimiento de cercas.</p> <p>Ejecutar labores de limpieza y mantenimiento de instalaciones de agua, zanjas y demás instalaciones.</p> <p>Desarrollar labores de mantenimiento y manejo de cultivos</p> <p>Realizar labores de manejo de proyectos pecuarios</p> <p>Realizar labores de mantenimiento y adecuación de instalaciones.</p> <p>Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo</p> <p>Utilizar la maquinaria, equipos y herramientas dispuestas por la entidad para el correcto desarrollo de las actividades que se le enco</p> <p>Velar por el adecuado manejo de la maquinaria, equipos y herramientas y la óptima utilización de los mismos</p> <p>Excelentes relaciones interpersonales</p> <p>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto del contrato.</p>					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			 ALVARO ENRIQUE RUIZ MARIN EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			Autorizo el presente pago. El Supervisor,  LUIS JAVIER REYES OLAYA TECNICO G02		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO  HERIKA BIBIANA ARIZA GONZALEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES																		
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR			
CC	1097332009	ALVARO ENRIQUE RUIZ MARIN			SUCURSAL	ALVARO ENRIQUE RUIZ MARIN	0	2020-02	2020-02	8605953462	8673162672	PRIVADA	I	14-23	86			
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO			
KR 1 SUR 2 25		GUEPSA	327	SANTANDER	68	0	0	enrique19852000@hotmail.com		4711		0	1	2020-03-12	2020-03-04			
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS037	900156264	109800	0	0	0	0	0	109800	8	700	0	110500	0	0	0	0	110500	1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS								
230301	800224808	140500	0	0	0	8	900	0	141400	1								
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																		
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR					
14-23	860011153	9200	0	0	0	9200	8	100	9300	0	0	0	9300					
TOTAL APORTES A ESAP																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		8		0		0												
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR												
0		8		0		0												
TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS												
SINCCF	0	0	8	0	0	1												
TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																		
ICBF																		
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS														
0	8	0	0	0														
SENA																		
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS														
0	8	0	0	0														
NÚMERO ADMINISTRADORAS																		
PENSIONES				1														
SALUD				1														
RIESGOS LABORALES				1														
CAJAS COMPENSACIÓN				0														
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																		
PENSIONES				141400														
SALUD				110500														
RIESGOS LABORALES				9300														
CAJAS COMPENSACIÓN				0														
SENA				0														
ICBF				0														
ESAP				0														
MINISTERIO				0														
GRAN TOTAL				261200														

PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barbosa - Vereda Pozo Negro MARZO/2010

Señor (a)
LUIS JAVIER REYES OLAYA
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1302836
Tecnico Grado 2
Granja Villa Luz-Vereda Pozo Negro
Velez - Santander

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes
Marzo del año 2020

Referencia:

ALVARO ENRIQUE RUIZ MARIN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1097332009, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Granja Villa Luz, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia CO1.PCCNTR.1302836, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Quince millones setenta mil pesos (\$ 15.070.000) Moneda Legal Colombiana. Esta suma será pagada por el SENA al contratista así: A). pagos periódicos mensuales por valor de Un millón trescientos setenta mil pesos (\$ 1.370.000) Moneda Legal colombiana. B.). para los casos en los que las actividades no alcancen a completar un mes se cancelará de manera proporcional al tiempo y las actividades desarrolladas, siempre que no superen el valor del contrato no la presente vigencia. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo con el cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Dirección General, en la cuenta de Ahorros N° 41600016723 de BANCOLOMBIA. Cuyo titular es el Contratista.

Plazo: Será hasta el día 31/12/2020

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA LA EJECUCIÓN DE LABORES DE CAMPO EN EL CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE.

CLÁUSULA CUARTA

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Realizar labores de desmateo y mantenimiento de cercas.	➤ Mantenimiento de cercas	
2	Ejecutar labores de limpieza y mantenimiento de instalaciones de agua, zanjas y demás instalaciones.	➤ Limpieza de terreno en el banco proteico	
3	Desarrollar labores de mantenimiento y manejo de cultivos.	➤ Limpieza y plateo en el cultivo de maíz	
4	Realizar labores de manejo de proyectos pecuarios.	➤ Alimentación en los ovinos	

5	Realizar labores de mantenimiento y adecuación de instalaciones.	➤ Mantenimiento y limpieza de instalaciones en el establo	
6	Informar las novedades que se presenten en la realización de las actividades y presentar propuestas de solución, justo a tiempo.	➤ Recibiendo información sobre los bovinos y ovinos	
7	Utilizar la maquinaria, equipos y herramientas dispuestas por la entidad para el correcto desarrollo de las actividades que se encomienden	➤ Corte de pastos para alimentación bovina y ovina	
8	Velar por el adecuado manejo de la maquinaria, equipos y herramientas y la óptima utilización de los mismos.	➤ Mantenimiento y limpieza del tractor	

9	Excelentes relaciones interpersonales	➤ Trabajo en equipo de las labores realizadas	
---	---------------------------------------	---	---

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y el numero de planilla en Asopagos 8605953462 del mes de febrero.

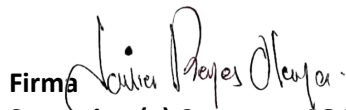
Evidencias en (4) folios

Cordialmente,



Firma
Contratista
C.C. No. 1097332009 de Guavata

Recibí a satisfacción:



Firma
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.1302836 de 2020
Técnico grado 2